Шпетна А. А., Мірошниченко І. В.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ РОЗУВАСТАТИНУ ПРИ ДИСЛІПІДЕМІЇ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ

Харківський національний медичний університет

м. Харків. Україна

кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб №1, основ біоетики та біобезпеки

Науковий керівник: Смирнова В. І.

Мета : оцінити ефективність застосування розувастатину при дисліпідемії у хворих на артеріальну гіпертензію (АГ) з високим ризиком розвитку серцево-судинних ускладнень.

Матеріал і методи. Обстежено 55 хворих АГ ІІІ ст., в віці від 40 до 74 років (чоловіків - 25, жінок – 30), САТ – 175,6±2,4 мм рт. ст., ДАТ – 112,7±2,3 мм рт. ст., ІМТ – 28,5±1,7 кг/м2. Палять – 19 пацієнтів. 82,5% хворих малибільше 3факторівризику, при оцінці яких за таблицею SCORE десятирічний ризик фатального результату захворювання був ≥5%. Всі хворі приймали розувастатин в дозі 20мг на добу одноразово протягом 4 тижнів на фоні традиційної гіпотензивної терапії (β- блокатори, інгібітори АПФ, антагоністи кальцію) і гіполіпідемічна дієта. Ефективність терапії розувастатином оцінювали за динамікою показників ліпідного спектра крові: загального холестерину (ЗХС), ліпопротеїнів низької і високої щільності (ЛПНЩ і ЛПВЩ), тригліцеридів (ТГ) в порівнянні з початковими показниками.

Результати. На фоні лікування розувастатином протягом 4 тижнів відзначається зниження показників ОХС з 9,6±1,3 до 4,1±0,9 ммоль/л (р<0,05) і ЛПНЩ з 4,78±0,58 до 3,02±0,40 (р<0,05). Зареєстровано підвищення показників ЛПВЩ з 0,84±0,42 до 1,36±0,28 (р<0,05). Зниження рівня ТГ з 2,02±0,9 до 1,44±0,26 не було статистичної достовірним (р>0,05). Розувастатин добре переносився хворими. Побічних ефектів і ускладнень на фоні прийому препарату не відзначалося.

Висновок. Терапія розувастатином в дозі 20мг на добу протягом 4 тижнів покращує показники ліпідного спектру. Препарат добре переноситься, і може бути рекомендований як ефективний засіб для корегування дисліпідемії у хворих на АГ з високим ризиком розвитку серцево-судинних ускладнень.